УДК 616.07-616.9

Г.М. АХМЕТОВА
Республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИД, г. Алматы, Республика Казахстан

ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

Слизистая желудочно-кишечного тракта является важнейшим органом иммунной системы. При ВИЧ-инфекции поражения желудочно-кишечного тракта (ЖКТ) встречаются у 14,3% пациентов, состоящих на диспансерном учете в Казахстане. Спектр нарушений со стороны ЖКТ весьма разнообразен: от поражений ротовой полости и пищевода до необъяснимой хронической диареи. У пациентов с поражениями ЖКТ отмечаются низкий уровень клеток СД4, более низкая эффективность антиретровирусной терапии (АРТ), выше риск развития СПИД. Поражения ЖКТ могут быть проявлением самой ВИЧ-инфекции или протекать как сопутствующее заболевания.

Цель исследования – определить степень распространенности заболеваний пищеварительной системы среди людей, живущих с ВИЧ (ЛЖВ) в Республике Казахстан (РК), для разработки рекомендаций по ведению ЛЖВ с сочетанной патологией ЖКТ.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Проведен кросс-секционный анализ пациентов диспансерной группы, состоящих на диспансерном учете в региональных центрах по профилактике и борьбе со СПИД (центрах СПИД). Использовались данные, полученные из базы «Электронного слежения за случаями ВИЧ-инфекции в РК». Всего на 15 августа 2017 года по РК состоит на учете 17510 ЛЖВ.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ОБСУЖДЕНИЕ

Диагностированы заболевания пищеварительной системы у 380 ЛЖВ – 2,2% от общей диспансерной группы. Из них 60,2% составляют мужчины, 39,8% - женщины. Наибольшее число ЛЖВ с нарушениями ЖКТ находится в 3 клинической стадии – 54,7%, во 2 клинической стадии – 32,4%.

При сравнении распространенности заболеваний ЖКТ в разрезе регионов установлена наиболее высокая распространенность заболеваний ЖКТ среди ЛЖВ в Восточно-Казахстанской области – 15,3%. Это связано с адекватной диагностикой сопутствующей патологии пищеварительной системы. По регионам идет серьезная недодиагностика патологии ЖКТ, что значительно влияет на лечебную тактику в отношении ЛЖВ. Нарушения со стороны ЖКТ влияют на течение ВИЧ-инфекции, усугубляют иммунодефицит, утяжеляют стадию ВИЧ-инфекции и ухудшают прогноз заболевания. Не менее важное влияние патологии ЖКТ оказывает на эффективность АРТ из-за снижения усвояемости и недостаточной концентрации антиретровирусных препаратов. Кроме того, резко повышается риск развития лекарственной устойчивости ВИЧ к антиретровирусным препаратам. По оценочным данным не выставлен диагноз сопутствующей патологии пищеварительной системы как минимум у 2300 ЛЖВ.

ВЫВОД

Врачам-инфекционистам Центров СПИД необходимо более тщательно проводить диспансеризацию ЛЖВ и своевременно выявлять нарушения со стороны ЖКТ для дальнейшей коррекции лечебных мероприятий.

Контакты: Ахметова Гулжахан Мажитовна, канд. мед. наук, специалист по клиническим вопросам отдела клинического мониторинга Республиканского центра по профилактике и борьбе со СПИД, г. Алматы, РК. Тел.: +7 (727) 375 62 25, email: akhmetova_guly14@mail.ru

Contacts: Gulzhakhan M. Akhmetova, Ph.D., Clinical Specialist, Clinical Monitoring Unit, Republican AIDS Center, Almaty c., RK. Ph.: + 7 (727) 375 62 25, email: akhmetova_guly14@mail.ru